

## Fiche d'inscription aux activités Famille-Adulte

Nom de l'activité :		
Nom et Prénom de l'ouvrant droit :		
Adresse postale :		
Code postal : Ville :		
Téléphone :		
Options /Observations (Transport, chambre individuelle, matériel, restrictions médical	les, etc.):	
☐ Je souhaite bénéficier d'un éventuel covoiturage** ☐ Je propose de co * Abattement de 25 % du coefficient social pour les OD sans conjoint, à l'identique **Sous réserve de possibilité, vous serez contactés par la CMCAS après la date lim	e des séjours CCAS.	s inscrits**
Nom Prénom participants	Date de naissance	Montant
Participation financière des enfants sur la base du tarif adult Moins de 6 ans : gratuit, de 6 à 10 ans : 50 %, de 11 à 16 ans : 75 %, de 17	•	
Monts de 6 ans . gratuit, de 6 a 10 ans . 50 %, de 11 a 16 ans . 75 %, de 17	a 26 ans a ta charge de	s parerits . 90%.
Ouvrant droit :	/	€
Ayant droit :	/	€
Ayant droit*:	/	€
* <b>DÉDUCTION MESURES FAMILIALES :</b> 3 payants : - 10% / 4 : - 20% / 5 : -30% / 6: -40% / etc. limitée à -90%		- €
	TOTAL 1	+ €
Nom Prénom participants Extérieurs	Date de naissance	Montant
Non Ayant droit :	/	€
Non Ayant droit :	/	€
En cas de dépassement de capacité, si vos invités (NAD ou autre CMCAS) ne sont pas retenus, maintenez-vous votre participation à l'activité?	TOTAL 2	+ €
	TOTAL 1+2	€
Rulletin à retourner à votre SI Vie ou à la CMCAS accompagné de votre règlem	ent à l'ordre de la CMC	CAS Girondo

☐ Autorise l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit, sans limite de durée, ni autre formalité préalable.

 $\hfill\square$  N'autorise pas l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit.

Les informations recueillies par la CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des inscriptions à l'activité ci-dessus. Les destinataires des données sont : la filière Opérationnelle des Activités Sociales de la plaque Nouvelle Aquitaine. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à :

CMCAS Gironde - Madame la Présidente - 185 Avenue de Labarde - CS 62053 - 33300 BORDEAUX.

